



Le document original signé sera scanné par e-mail à FBBE – Tax Exemption et conservé en agence le temps de s’assurer que l’archivage en e-Carina s’est correctement déroulé.

## AUTOCERTIFICATION POUR LES PARTICULIERS

### I – IDENTIFICATION

Nom:

Prénom:

Adresse de Numéro, Rue  
résidence Code postal  
permanente Ville/Province/État  
Pays

Date de naissance (DD/MM/AAAA)

Ville et pays de naissance:

### II – RÉSIDENCE FISCALE

- Si vous êtes résident fiscal uniquement en Belgique ET si vous n’êtes pas un citoyen américain ni un résident américain, veuillez cocher cette case et passer directement à la **section III**.
- Dans le cas contraire, veuillez indiquer dans le tableau ci-dessous TOUS les pays, y compris la Belgique si d’application, où vous êtes considéré comme un résident fiscal ainsi que votre numéro d’identification fiscale (NIF ou TIN en anglais Taxpayer Identification Number) dans ces pays. Ne mentionnez pas votre NIF pour la Belgique.

PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE

NUMÉRO D’IDENTIFICATION FISCALE (NIF)\*

\*Veuillez indiquer « sans objet » si le pays de résidence fiscale n’émet pas de NIF.

S’il vous était impossible d’obtenir un NIF de votre autorité fiscale, même si votre (vos) résidence(s) fiscale(s) émet(tent) des NIF, merci d’en indiquer la raison:

Êtes-vous une « US Person » (citoyen américain ou résident américain) ?

- OUI  
 NON

**Si oui**, veuillez également compléter un formulaire W-9 IRS.



## AUTOCERTIFICATION POUR LES PARTICULIERS

### III – VIE PRIVÉE ET CONFIDENTIALITÉ

La Banque traite vos données à caractère personnel conformément à la Déclaration Vie Privée de BNP Paribas Fortis SA disponible sur <https://www.bnpparibasfortis.com/fr/footer-pages/protection-de-la-vie-privee> ainsi que dans toutes les agences.

### IV – CERTIFICATION

Je déclare que les informations indiquées dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques, exactes et complètes.

Je reconnais et accepte que mes données personnelles, y compris les NIF émis par des pays qui ne sont pas des juridictions à rapporter, à la date de la présente déclaration et les informations relatives à mon (mes) compte(s) soient récoltées, traitées et communiquées à l'administration fiscale belge et à celle des autres pays où je suis résident fiscal.

Je m'engage à informer dans les plus brefs délais BNP Paribas Fortis SA de toute modification susceptible de rendre inexactes les informations communiquées dans le présent formulaire et à remettre une nouvelle autocertification dans les 30 jours qui suivent une telle modification de la situation.

Je déclare que les données de ce document ont été complétées :

- par moi-même ou bien
- de manière électronique par le collaborateur de la banque à qui je les ai fournies lors d'un entretien en face à face.

**Signature:**

Date : ...../...../.....

**Nom et qualité** en laquelle vous agissez (*si le formulaire n'est pas signé par le titulaire du compte*)